



# FUMIGADORA TRULY NOLFEN, S.A.

R.U.C. 2014907-1-742427 D.V. 23

Calle Francisco Corro Rios, Chitré, Herrera  
Tel/Fax: (507) 996-2830  
E-mail: trulynolengeriencias@cableonda.net  
E-mail: insugerencias@cableonda.net

Coronado: 240-1583  
Chorrera: 253-7385  
Chiriquí: 777-1679  
Panamá: 395-2500

Colón: 445-3188  
Pedasi: 995-2381  
Penonomé: 997-1850  
Santiago: 998-1543

Número del Documento 110261  
Número del Tiquete 6132

Reporte No. 02-3657

Fecha: 21/05/2013

(\*) Ref. Fact. Fiscal No.:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                |  |  |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|
| NOMBRE Y DIRECCION DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  | LOCALIZACION DEL LUGAR DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO:          |  |  |  | TERMINOS DEL SERVICIO           |  |
| NEWREST INALSA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  | DESCRIPCION DE LA MERCANCIA ENTREGADA O DEL SERVICIO REALIZADO |  |  |  | TOTAL COTIZADO                  |  |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | CÓDIGO                                                         |  |  |  | VALOR                           |  |
| 1.00 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | COMERCIO REGULAR - TRULY PROOF                                 |  |  |  | 0.0000 0.00                     |  |
| EL SERVICIO FUE PAGADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | SI NO                                                          |  |  |  | I.T.B.M.S. TOTAL                |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | EFFECTIVO O CHEQUE No.                                         |  |  |  | Cobro y Servicio realizado por: |  |
| FIRMA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  | HORA DE ENTRADA:                                               |  |  |  | Cobro y Servicio realizado por: |  |
| Aviso importante: En el evento que durante la prestación del presente servicio, personal de LA EMPRESA ocasionara algún daño a la propiedad de EL CLIENTE, este último deberá dar aviso dentro de un plazo de 24 horas contados a partir del día y hora del servicio brindado, a efecto que se tomen las medidas oportunas que le caso amerite. En caso que EL CLIENTE omita el presente procedimiento, las reparaciones que él realice, serán por su riesgo y cuenta; liberando a LA EMPRESA de cualquier tipo de reclamo presente o futuro; por lo que LA EMPRESA no aceptará como válida ninguna cotización o recibo de pago para reembolso a EL CLIENTE. Si durante la prestación del servicio de fumigación, alguna persona sufre algún accidente como consecuencia de la aplicación de los productos utilizados, EL CLIENTE está en la obligación de comunicar de manera inmediata a LA EMPRESA de la ocurrencia del hecho, a objeto que se brinde el Servicio Médico-Hospitalario que corresponde. ANTIDOTOS Y PRECAUCIONES: Para los rodenticidas anticoagulantes el antidoto es la vitamina K1. Para los insecticidas organofosforados y antitumorales el antidoto es Sulfato de Atropina. Para los insecticidas piretroides y cebos el tratamiento es sintomático. Los cebos atrayentes y el ácido bórico aplicados debidamente no representan peligro ya que la cantidad utilizada no es suficiente para alcanzar dosis letal ni ocasionar molestias. Los comederos con cebos atrayentes tienen un acceso restringido al técnico controlador de plagas; sin embargo, deben tomarse las debidas precauciones para que niños, mascotas y personal no autorizado intenten manipular o jugar con dichos comederos. |  |  |  | HORA DE SALIDA:                                                |  |  |  | I.T.B.M.S. TOTAL                |  |
| TÉCNICO ASIGNADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | (*) Aplica para servicios contratados por el cliente           |  |  |  |                                 |  |



# FUMIGADORA TRULY NOLFEN, S.A.

R.U.C. 2014907-1-742427 D.V. 23

Calle Francisco Corro Rios, Chitré, Herrera  
Tel/Fax: (507) 996-2830  
E-mail: trulynolengeriencias@cableonda.net  
E-mail: insugerencias@cableonda.net

Coronado: 240-1583  
Chorrera: 253-7385  
Chiriquí: 777-1679  
Panamá: 395-2500

Colón: 445-3188  
Pedasi: 995-2381  
Penonomé: 997-1850  
Santiago: 998-1543

Número del Documento 110261  
Número del Tiquete 6132

Reporte No. 02-3513

Fecha: 21/05/2013

(\*) Ref. Fact. Fiscal No.:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                |  |  |  |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|
| NOMBRE Y DIRECCION DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  | LOCALIZACION DEL LUGAR DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO:          |  |  |  | TERMINOS DEL SERVICIO           |  |
| NEWREST INALSA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  | DESCRIPCION DE LA MERCANCIA ENTREGADA O DEL SERVICIO REALIZADO |  |  |  | TOTAL COTIZADO                  |  |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | CÓDIGO                                                         |  |  |  | VALOR                           |  |
| 5.00 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  | COMERCIO REGULAR - MOSCA3                                      |  |  |  | 0.0000 0.00                     |  |
| EL SERVICIO FUE PAGADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  | SI NO                                                          |  |  |  | I.T.B.M.S. TOTAL                |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | EFFECTIVO O CHEQUE No.                                         |  |  |  | Cobro y Servicio realizado por: |  |
| FIRMA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  | HORA DE ENTRADA:                                               |  |  |  | Cobro y Servicio realizado por: |  |
| Aviso importante: En el evento que durante la prestación del presente servicio, personal de LA EMPRESA ocasionara algún daño a la propiedad de EL CLIENTE, este último deberá dar aviso dentro de un plazo de 24 horas contados a partir del día y hora del servicio brindado, a efecto que se tomen las medidas oportunas que le caso amerite. En caso que EL CLIENTE omita el presente procedimiento, las reparaciones que él realice, serán por su riesgo y cuenta; liberando a LA EMPRESA de cualquier tipo de reclamo presente o futuro; por lo que LA EMPRESA no aceptará como válida ninguna cotización o recibo de pago para reembolso a EL CLIENTE. Si durante la prestación del servicio de fumigación, alguna persona sufre algún accidente como consecuencia de la aplicación de los productos utilizados, EL CLIENTE está en la obligación de comunicar de manera inmediata a LA EMPRESA de la ocurrencia del hecho, a objeto que se brinde el Servicio Médico-Hospitalario que corresponde. ANTIDOTOS Y PRECAUCIONES: Para los rodenticidas anticoagulantes el antidoto es la vitamina K1. Para los insecticidas organofosforados y carbanatos el antidoto es Sulfato de Atropina. Para los insecticidas piretroides y cebos el tratamiento es sintomático. Los cebos atrayentes y el ácido bórico aplicados debidamente no representan peligro ya que la cantidad utilizada no es suficiente para alcanzar dosis letal ni ocasionar molestias. Los comederos con cebos atrayentes tienen un acceso restringido al técnico controlador de plagas; sin embargo, deben tomarse las debidas precauciones para que niños, mascotas y personal no autorizado intenten manipular o jugar con dichos comederos. |  |  |  | HORA DE SALIDA:                                                |  |  |  | I.T.B.M.S. TOTAL                |  |
| TÉCNICO ASIGNADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | (*) Aplica para servicios contratados por el cliente           |  |  |  |                                 |  |